ADHESION AMICALE DU CREDIT MUTUEL DE BRETAGNE

Je soussigné(e),.....

Déclare vouloir adhérer à l'AMICALE du CMB

Nom prénom : .....

Né(e) le : ..... Date entrée CMB : .....N° salarié(e) : .....

Adresse :.....
.....

.....

Email ou courriel : .....
(contact, envoi info et reportages photos)

Parrainé par : .....

Lieu de travail : .....Tél :.....
(Pour les personnes actives)

A .....Le .....

Signature

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je soussigné (e) .....N° de salarié(e) :.....

Autorise l'AMICALE du CREDIT MUTUEL de BRETAGNE

A prélever sur mon compte numéro : (**merci de joindre un IBAN et BIC**)

FR___/___/ /___/___/___/___/ ___/___/___/___/ ___/___/___/___/ ___/___/___/___/ ___/___/___/___/ /___/___/___/

BIC : ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Le montant de la cotisation annuelle de l'AMICALE du CREDIT MUTUEL de BRETAGNE, 10 euros, est fixé par le Conseil d'Administration en septembre pour l'année suivante et communiqué aux adhérents via courriel.

Fait à ..... Le.....

Signature